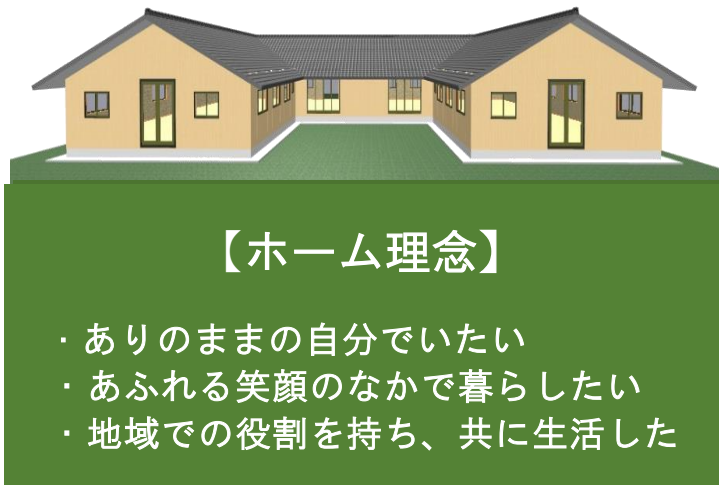


# グループホーム三城

(旧 グループホーム東町)



## 【ホーム理念】

- ・ありのままの自分でいたい
- ・あふれる笑顔のなかで暮らしたい
- ・地域での役割を持ち、共に生活した

## 【施設概要】

延床面積 447.17㎡  
 構造 木造平屋建  
 設備 2ユニット (1ユニット9室)  
 居室(全室個室 洗面、介護ベッド設置)  
 リビング・食堂・キッチン  
 浴室・トイレ

## 【利用料金】

介護保険1割負担金  
 食費 1,350円/1日  
 居住費(光熱水費含) 1,870円/1日  
 居住管理費 350円/1日  
 医療費・理美容代・オムツ代等は実費

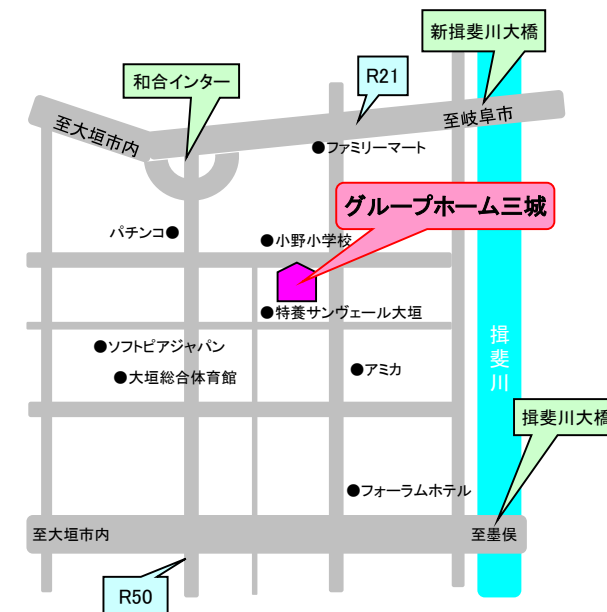
(単位:円)

要介護度	介護基本	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護報酬計	介護保険1割負担金	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	朝食	昼食(おやつ含)	夕食	食費計	住居管理費	居住費	日常生活費	利用者負担金	
													(1日あたり計)	(30日あたり計)
要支援2	7,450	60	7,510	745	6	350	500	500	1,350	350	1,870	○	4,321	129,630
要介護1	7,490		7,550	749								○	4,325	129,750
要介護2	7,840		7,900	784								○	4,360	130,800
要介護3	8,080		8,140	808								○	4,384	131,520
要介護4	8,240		8,300	824								○	4,400	132,000
要介護5	8,400	8,460	840	○	4,416	132,480								

- ・地域加算として、総単位数((①+②)×利用日数)×1.014%が加算されます。
- ・介護職員処遇改善加算として、総単位数((①+②)×利用日数)×11.1%が加算されます。
- ・初期加算(入居した日から起算して30日以内の期間、1日つき30単位加算)をご請求いたします。(負担金900円/30日)  
(医療機関に1ヵ月以上入院した後、退院して再入居する場合も上記のご請求をいたします)
- ・入院後3ヵ月以内に退院し、再入居をされた場合は、1月に6日を限度として246単位が加算されます。
- ・日常生活費等 ○利用者が負担することが適当と認められるもの(実費相当額)

- 【協力医療機関】  
 岩田医院 (大垣市墨俣町墨俣)  
 岩田歯科医院 (大垣市墨俣町墨俣)
- 【協力施設】  
 特別養護老人ホーム サンヴェール大垣  
 高齢者福祉施設 サンヴェール花水木  
 高齢者福祉施設 サンヴェール三城

**入居契約金、保証金等は頂きません**  
 入所時に現金を2万円程度お預りいたします  
 (医療機関の受診時等に使用します)



お問い合わせ グループホーム三城 大垣市東町4丁目44-1  
 TEL0584-82-1508 担当 : 渡辺

お気軽にお問合せご見学下さい。  
 当事業所はサービス提供上知り得た契約者等に関する個人情報については、正当な理由がある場合を除いて第三者に漏らすことはありません。

